

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการสัมมนา  
เรื่อง การเขียนโครงการขอใช้สัตว์ทดลอง  
ตามแบบฟอร์มใหม่ SCMU Application for a Permission of Animal Care and Use  
วันอังคารที่ 23 ธันวาคม 2557 เวลา 08.30 – 15.30 น.  
ณ ห้องประชุมอาคารสตางค์ มงคลสุข  
และห้องคอมพิวเตอร์ P114 ชั้น 1 งานเทคโนโลยีทางการศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



ขอสงวนรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน.....ท่าน ดังนี้

ชื่อ - สกุล 1.....ตำแหน่ง.....  
2.....ตำแหน่ง.....  
3.....ตำแหน่ง.....  
4.....ตำแหน่ง.....  
5.....ตำแหน่ง.....

(หากรายชื่อไม่พอ ให้เพิ่มในแผ่นใหม่ได้)

ภาควิชา / หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....  
คณะ.....มหาวิทยาลัย.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
หัวหน้าภาควิชา/หน่วยงาน  
วันที่...../...../.....

โปรดส่งแบบตอบรับภายในวันที่ 9 ธันวาคม 2557

มายังหน่วยสัตว์ทดลอง คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ห้อง R508 โทร. 0-2201 5390 ถึงคุณนราธิป ใจธรรม  
หรือส่งทาง e-mail: narathip.jai@mahidol.ac.th หรือ supawadee.jit@mahidol.ac.th

